

Département du développement économique (DDE)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DE FRAIS INCOMPRESSIBLES (TERPSI) COUVRANT LA PERIODE DU 1ER NOVEMBRE AU 30 NOVEMBRE 2020

12/1052 50 12/(11)						
A remplir lisiblement: (cochez ce qui convient)						
Raison sociale :						
Numéro IDE :						
Adresse :						
Code postal et commune :						
Email :						
Téléphone :						
Nom de l'établissement :						
Adresse :						
Code postal et commune :						
Personne de référence :						
Email personne de référence :						
Téléphone personne de référence :						
Nombre de collaborateurs-trices bénéficiant d'un contrat fixe en novembre 2020.						
Nombre de collaborateurs-trices bénéficiant d'un contrat temporaire en novembre 2020.						
Nombre de collaborateurs-trices bénéficiant d'un contrat sur demande en novembre 2020.						
Est-ce qu'un prêt extraordinaire a été octroyé par la Fondation d'aides aux entreprises (FAE) ?	□oui / □non					
Si oui, combien ?						
Est-ce qu'un prêt extraordinaire a été octroyé par l'Hospice général (HG) ?	□oui / □non					
Si oui, combien ?						
Avez-vous bénéficié auprès de votre banque de crédits (COVID-19) garantis par un cautionnement solidaire de la Confédération ?	□oui / □non					
Si oui, combien ?						
Est-ce qu'une aide a été octroyée dans le cadre des RHT pour novembre 2020 ?	□oui / □non					
Est-ce qu'une aide a été octroyée dans le cadre des APG pour novembre 2020 ?	□oui / □non					
Veuillez joindre les justificatifs mentionnés lors du dépôt de votre demande.						

uillez joindre les justificatifs mentionnés lors du dépôt de votre demande En cas de dossier incomplet, il sera renvoyé dans son intégralité.

L'indemnisation pour le mois de novembre sera calculée sur la base des justificatifs remis pour la période d'acoût à septembre 2020 sauf modification de la situation.

Dans ce cas, de nouveaux justificatifs peuvent être remis pour actualiser le calcul de l'aide et toute résiliation de contrats doit être annoncée.

Locaux commerciaux et admini	stratifs unio	quement hors cha	arges et hors TVA					
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'administration)						
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
- Baux commerciaux		□oui / □non						
- Dernier avenant (uniquement en cas d'augmentation)		□oui / □non						
- Dernière facture		□oui / □non						
Charges sociales								
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la	(A remplir par l'administration)							
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
- Dernier décompte et facture de la caisse cantonale		□oui / □non						
- Dernier décompte et facture LAA		□oui / □non						
- Dernier décompte et facture LPP		□oui / □non						
	Assurance							
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'admini	stration)					
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
- Police d'assurance "locaux"		□oui / □non						
- Police d'assurance "responsabilité civile"		□oui / □non						
- Police d'assurance "protection juridique"		□oui / □non						
- Police d'assurance "véhicules"		□oui / □non						
	rvices Indus							
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'administration)						
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
Dernière facture		□oui / □non						
	écommunic	ations						
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'administration)						
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
Contrat d'abonnement et dernière facture relative à l'établissement		□oui / □non						
Contrat d'abonnement et dernière facture relative au directeur l'établissement		□oui / □non						
	ation matéi	riel (sauf leasing)						
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'administration)						
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020 (veuillez spécifier le type de matériel et joindre le contrat et la facture)	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer				
-		□oui / □non						
-		□oui / □non						
-		□oui / □non						
-		□oui / □non						

F	rais de pub	licité					
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'admini	stration)				
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer			
Contrat(s) avec engagements réels et sur lesquels l'annulation n'est pas possible		□oui / □non					
Intérêts sur en	nprunt antéi	rieur au COVID-19	9				
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'admini	stration)				
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer			
Attestation bancaire		□oui / □non					
Frais de fiduciaire							
Pièces justificatives à joindre lors du dépôt de la		(A remplir par l'administration)					
demande si la situation est différente par rapport à la demande d'août/septembre 2020	Nouveau justificatif	Contrôle pièces	Montant mensuel	Montant à payer			
Facture annuelle		□oui / □non					
Total à p				0.00			
Coordonnées banca	aires ou pos	stales pour le pai	ement				
Nom de l'organisme bancaire :							
Adresse complète de l'organisme bancaire:							
Titulaire du compte :							
IBAN :							
Référence à rappeler lors du paiement :							
Par ma signature, je déclare sur l'honneur être en difficulté en raison de la crise COVID-19 et de ce fait, je sollicite une prise en charge de certains frais et m'engage également à préserver les emplois de mon entreprise, dès lors que je bénéficie d'un soutien public. Enfin, je déclare que l'ensemble des justificatifs remis sont conformes à la réalité et les estimations plausibles. J'autorise en tout temps l'Etat de Genève à procéder à des contrôles à postériori. Pour le surplus, j'autorise expressément la communication de ces données aux différentes instances de l'Etat de Genève.							
Nom, prénom, titre des personnes engageant la							
société au niveau du RC Date :							
Signature :							
- United States of the Control of th	nplir par l'admir	nistration)					
Examinateur							
Nom, prénom :	1						
Date:							
Signature :							
	Vérificateur	,					
Nom, prénom :							
Date :							
Signature :							
Nous vous prions de bien vouloir faire suivre le formulaire jusqu'au 15 décembre 2020 à l'adresse électronique suivante : terpsi@etat.ge.ch Mention : TERPSI							

Conditions d'obtention de la prise en charge des frais incompressibles

- 1. Le/La demandeur-esse adresse par courriel à l'adresse électronique mentionnée et en respectant le délai de dépôt mentionné le présent formulaire dûment complété.
- 2. La demande doit être munie de l'ensemble des justificatifs demandés. En cas de dossier incomplet, il est renvoyé dans son intégralité au demandeur afin d'être complété.
- 3. La prise en charge est effectuée sur les frais décris dans le formulaire de demande. Aucune autre prise en charge ne sera prise en considération. La TVA n'est pas prise en charge.
- 4. Chaque rubrique est détaillée comme suit :

a. Locaux commerciaux et administratifs

La participation pour les frais de locaux commerciaux et administratifs uniquement est hors taxes et hors TVA. Les locations, de parkings, dépôts caves, et appartements, sont exclus du champ de la prise en charge. Les baux commerciaux, le dernier avenant, ainsi que la dernière facture seront les justificatifs à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge.

b. Charges sociales

La participation sur les charges sociales porte sur l'AVS/AI/APG/LAA ainsi que l'assurance maternité et la LPP. Les décomptes ainsi que la dernière facture sont à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge.

c. Assurances

La participation sur les assurances porte sur les assurances des locaux, la responsabilité civile, la protection juridique ainsi que le véhicule de fonction de l'entité. Elle ne porte pas sur les véhicules privés. Les polices d'assurances sont à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge. Pour le surplus, la prise en charge sera calculée au prorata du temps de fermeture.

d. Services industriels

La dernière facture des Services industriels sera à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge de l'abonnement ainsi que de la consommation. Pour le surplus, la prise en charge sera calculée sur une consommation moyenne au prorata du temps de fermeture.

e. Télécommunications

La prise en charge des frais de télécommunications porte sur l'ensemble des frais de l'établissement (frais de ligne fixe, d'internet, de modem, de communications) ainsi que de téléphonie portable pour le directeur de l'établissement uniquement. Les contrats d'abonnement ainsi que les dernières factures seront à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge

f. Contrat de location matériel

La prise en charge est effectuée uniquement sur des locations de matériel liées à l'exploitation de l'établissement. La maintenance, les prestataires de services et contrats de leasing ne sont pas pris en compte dans la prise en charge. Le formulaire doit spécifier le type de matériel et les contrats seront à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge. Pour le surplus, la prise en charge sera calculée au prorata du temps de fermeture.

g. Frais de publicité

La prise en charge des frais de publicité concerne uniquement des contrats avec des engagements réels et sur lesquels l'annulation n'est pas possible. Ces frais doivent porter la période de fermeture. Ils sont pris en charge uniquement pour une facturation au mois d'août 2020. Le contrat ainsi que la facture seront à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge.

h. Intérêts sur emprunt antérieur au COVID-19

La prise en charge des intérêts bancaires portent sur les emprunts bancaires contractés avant la crise sanitaire du COVID-19. Une attestation bancaire mentionnant les intérêts mensuels sera à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge.

i. Frais de fiduciaire

Les frais de fiduciaire portent sur les prestations d'un seul prestataire. Une facture annuelle sera à fournir au présent formulaire pour prétendre à la prise en charge. Pour le surplus, la prise en charge de ces frais sera calculée au prorata du temps de fermeture.

- 5. La demande doit être visée par le directeur de l'établissement. L'organe de révision ou fiduciaire ne peut se substituer à la signature.
- 6. L'Etat de Genève, se réserve le droit de procéder en tout temps à des contrôles à postériori.